



VINCULACIÓN DE ADQUIRIENTE

Fecha 21 / 07 / 21

Nombre del fideicomiso _____ Tarjeta de Registro _____

Número de Unidad _____

Tipo de Registro Nuevo Actualización Otros (Especifique) _____

INFORMACIONES PERSONAL DEL CLIENTE-PERSONA FÍSICA

Nombre y apellido Cheryl Henderson Posee ciudadanía EE.UU. / GreenCard NO SI # _____

Nacionalidad Estadounidense Otras Nacionalidades (Especifique) _____ Sexo F M

Estado civil Casado Soltero Unión Libre Otros (Especifique) _____

Tipo documento de identidad Cedula Pasaporte Número de identificación 402-2045236-7

Fecha de nacimiento 1 / 10 / 1978 Lugar de nacimiento MISSOURI País de residencia República Dominicana

Dirección de Residencia Av. Alemania, Plaza Gran Caribe Suite H16

Sector El Cortecito Ciudad Bávaro Provincia La Altagracia País República Dominicana

Número de Teléfono N/A Móvil 829-904-7048 Otro _____

Correo electrónico personal Cheryl.Henderson@kw.com.do

INFORMACIONES DE EMPLEO

Tipo de Empleado Privado Público Independiente Pensionado Otro (Especifique) _____

Nombre de la empresa ITWIT SRL Dirección _____

Teléfono 829-904-7048 Posición que ocupa ROP Sueldo (RD\$) 5,000 USD

Correo electrónico trabajo Cheryl.Henderson@kw.com.do No Si (Especifique) _____ Monto (RD\$) _____

Concepto _____

INFORMACIONES PERSONAL DEL CLIENTE-PERSONA JURÍDICA

Nombre y apellido Gustavo A. Madera J. Posee ciudadanía EE.UU. / GreenCard NO SI # _____

Nacionalidad Dominicano Otras Nacionalidades (Especifique) _____ Sexo _____

Estado civil Casado Soltero Unión Libre Otros (Especifique) _____

Tipo documento de identidad Cedula Pasaporte Número de identificación 031-0046088-1

Fecha de nacimiento 8 / 11 / 1981 Lugar de nacimiento HAO País de residencia República Dominicana

Dirección de Residencia Av. Alemania, Plaza Gran Caribe Suite H16

Sector Cortecito Ciudad Bávaro Provincia La Altagracia País República Dominicana

Número de Teléfono 829-904-8987 Móvil _____ Otro _____

Correo electrónico personal andresm@kw.com.do

INFORMACIONES DE EMPLEO

Tipo de Empleado Privado Público Independiente Pensionado Otro (Especifique) _____

Nombre de la empresa _____ Dirección _____

Teléfono _____ Posición que ocupa _____ Sueldo (RD\$) _____

Correo electrónico trabajo _____ Otros Ingresos No Si (Especifique) _____ Monto (RD\$) _____

Concepto _____

INFORMACIONES DE PATRIMONIO

Ahorros (Origen) Salario Bonos por desempeño Vacaciones Regalía Otros (Especifique) _____

Venta de propiedades: Valor de la Propiedad _____ Herencia: Valor de la Herencia _____ Años de Posesión _____


Otros (Especifique) _____

Por medio del presente documento declaro bajo juramento que los datos consignados en esta solicitud son correctos y ciertos y me obligo a notificar por escrito de cualquier modificación en los mismos. De igual forma, declaro:

- PRIMERO:** Ocupo un cargo público por elección popular No Si (especifique el tiempo)
- SEGUNDO:** Mantengo una relación de empleo con órganos o entidades del Estado bajo las disposiciones del Código de Trabajo, ocupando una posición de gerencia o dirección. No Si
- TERCERO:** Ocupo un cargo de dirección o gerencia dentro de la Administración Pública Central o Descentralizada o de un Ayuntamiento por designación de la autoridad competente. No Si
- CUARTO:** Formo parte de las Fuerzas Armadas o de la Policía Nacional con un rango de Capitán, Mayor, Coronel, General, Contralmirante, Mayor General, Vicealmirante, Almirante, Contralmirante o Teniente General No Si (Especifique el tiempo)
- QUINTO:** Formo parte del órgano de dirección de un partido político No Si (Especifique el tiempo)
- SEXTO:** Soy alto funcionario de una compañía donde al menos uno de sus accionistas, socios o dueños son considerados Personas Políticamente Expuestas No Si (especifique tiempo)
- SEPTIMO:** Me encuentro vinculado por parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el Si No 1er grado 2do. grado 3er grado con una persona que cumpla las características enumeradas anteriormente. No Si
- OCTAVO:** Mi cónyuge cumple con algunas de las características enumeradas anteriormente. No Si
- NOVENO:** A mi juicio cumplo con los requisitos para ser considerado como Persona Políticamente Expuesta No Si

El cliente y su cónyuge (si aplica), por medio del presente documento declaran bajo juramento que los datos consignados en esta solicitud son verídicos, correctos y que se obligan a notificar por escrito sobre cualquier modificación en los mismos. Asimismo, por medio del presente documento declaramos bajo fe de juramento que los fondos utilizados en las negociaciones establecidas con Fiduciaria Unión Corporativa, Fidusión, S.A., no tienen relación con actividades producto de los delitos de lavado de activos o financiamiento del terrorismo, ni son el resultado de actividades ilícitas o delitos previstos en cualquier ley penal vigente. De la misma manera, autorizamos a Fiduciaria Unión Corporativa, Fidusión, S.A. para que corrobore la veracidad de los datos suministrados en el presente documento.

Por medio del presente documento AUTORIZAMOS a la sociedad Fiduciaria Unión Corporativa, Fidusión, S.A., titular del Registro Mercantil número 1575185D y Registro Nacional de Contribuyentes No. 1-31-99113-9, y a sus representantes, empleados y personal en general a consultar mi historial crediticio para obtener información sobre mi comportamiento crediticio a fin de poder realizar negocios o vincularme a un nuevo fideicomiso o uno ya constituido y administrado por dicha sociedad. Asimismo, AUTORIZAMOS a la sociedad antes mencionada a archivar y conservar nuestros datos, a compartirlos con otras empresas para negocios relacionados, así como reportar nuestro comportamiento crediticio producto de nuestra relación comercial para que pueda ser considerado por otras entidades en su proceso de evaluación crediticia.

Por Fiduciaria Unión Corporativa, S.A.		Firma: 
Firma: _____	Firma: _____	Por el cliente
Fecha: _____	Fecha: _____	Por el cónyuge
Firma: _____	Firma: _____	
Fecha: _____	Fecha: _____	